**Domanda di comunicazione disponibilità**

**ASSISTENTI AMMINISTRATIVI e COLLABORATORI SCOLASTICI**

*Al Dirigente Scolastico*

*dell’I.C. FRANCAVILLA/CERCHIARA*

**Oggetto: Domanda disponibilità Assistente Amministrativo e Collaboratore Scolastico** -per i moduli connessi al progetto “Il successo di tutti e di ognuno” nell’ambito dei Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Asse I – Istruzione – Obiettivi Specifici 10.2 – Azione 10.2.2 – Nota di Adesione prot. n. 134894 del 21 novembre 2023 – Decreto del Ministro dell’istruzione e del merito 30 agosto 2023, n. 176 – c.d. “Agenda SUD”. Codice 10.2.2A-FSEPON-CL-2024-49 – CUP: D97G23000310007.

Il/La sottoscritto/a

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

COGNOME

NOME

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

CODICE FISCALE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATA DI NASCITA |  |  | / |  |  | / |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

LUOGO DI NASCITA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PROVINCIA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| VIA/PIAZZA/CORSO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | N. |

CAP

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

TELEFONO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

E-MAIL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

SCRIVERE IN STAMPATELLO

**COMUNICA**

**La propria disponibilità a svolgere l’incarico e di essere ammesso/a alla procedura di selezione di cui all’oggetto e di essere inserito/a nella graduatoria di:**

**Assistente Ammnistrativo collaboratore scolastico**

per le attività del PON AGENDA SUD.

Chiede di partecipare in qualità di Collaboratore Scolastico per il/i seguente/i modulo/i :

(solo per Collaboratori Scolastici)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Modulo** | **Plesso di realizzazione** | **(segnare con una crocetta il plesso scelto)** |
| **LINGUA MADRE (Italiano 1)**  **FacilMENTE…leggo e scrivo** | Francavilla Centro/Silva |  |
| **LINGUA MADRE (Italiano 1)**  **AbilMENTE…leggo e scrivo** | Francavilla Centro |  |
| **LINGUA MADRE (Italiano 1)**  **AmabilMENTE…leggo e scrivo** | Francavilla Silva |  |
| **LINGUA MADRE (Italiano 1)**  **AppassionataMENTE…leggo e scrivo** | Francavilla Silva |  |
| **LINGUA MADRE (Italiano 1)**  **STUDENTESSE E STUDENTI…AL CENTRO DEL PERCORSO EDUCATIVO** | Francavilla Centro/Silva |  |
| **LINGUA MADRE (Italiano 1)**  **LEGGO E SCRIVO…ME STESSO** | Francavilla Silva |  |
| **LINGUA MADRE (Italiano 1)**  **LEGGO E SCRIVO…ME STESSO 1** | Francavilla Silva |  |
| **LINGUA MADRE (Italiano 1)**  **FacilMENTE…leggo e scrivo 1** | Cerchiara Centro |  |
| **LINGUA MADRE (Italiano 1)**  **AbilMENTE…leggo e scrivo 1** | Cerchiara Piana |  |
| **LINGUA INGLESE**  **GIVE ME FIVE** | Cerchiara Piana |  |

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia e preso atto delle tematiche proposte nei percorsi formativi

***DICHIARA***

sotto la personale responsabilità di:

* essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea;
* godere dei diritti civili e politici;
* non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
* essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
* essere in possesso dei requisiti essenziali previsti del presente avviso;
* aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
* di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico/contratto;
* di possedere titoli e competenze specifiche più adeguate a trattare i percorsi formativi scelti.

**Dichiarazione di insussistenza di incompatibilità**

* di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l’attuazione delle iniziative cofinanziate dai Fondi Strutturali europei 2014/2020, in particolare di:
* di non essere collegato, né come socio né come titolare, alla ditta che ha partecipato e vinto la gara di appalto.
* di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto e di altro personale che ha preso parte alla predisposizione del bando di reclutamento, alla comparazione dei curricula degli astanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati.

Come previsto dall’Avviso, allega:

* ***copia di un documento di identità valido;***
* ***Curriculum Vitae in formato europeo***

**Informativa ex art. 13 D.Lgs. n.196/2003 e ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, per il trattamento dei dati personali dei dipendenti**

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come “Codice Privacy”) e ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 e successive modificazioni ed integrazioni,

***AUTORIZZA***

L’I.C. “Francavilla/Cerchiara” al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del “Codice Privacy”, titolare del trattamento dei dati è l’Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall’art. 7 del “Codice Privacy” e dal Capo III del Regolamento (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell’esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l’esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l’opposizione al trattamento degli stessi).

Data Firma